



2309140506

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	448517	工号	3
姓名	邓志英		
性别	女	年龄	44岁
单位	大同市林业资源防治检疫监		
部门	大同市林业资源防治检疫监测中		
联系电话	13835266707		
体检日期	2024-06-29		

尊敬的邓志英女士您好！

首先，瑞慈健康体检全体员工欢迎您的光临，并对您的信任表示衷心的感谢！

您于 2024-06-29 （体检编号：448517）完成健康检查，本机构的各科医生已根据您的体检项目及结果，汇总成此份健康体检报告，并经总检医生审核。据此提出对您健康状况的综合分析及建议。

瑞慈健康体检倡导“大健康、大康复”，提出“健康是第一财富（Rich）”的人文理念。希望您仔细阅读并妥善地保管此份健康体检报告，并认真关注报告中的提示与建议，若您对报告内容有任何疑问，可直接与瑞慈健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：**0352-2824444**

客户服务咨询电话：**0352-2830597**
400-6112995

瑞慈健康体检报告由下列内容组成：

第一部分：主检报告

第二部分：分科分项结果

第三部分：检验报告

第四部分：附表

主检报告

检查综述

- 【血常规（五分类）】** 白细胞(WBC)偏低($3.33 \times 10^9/L$) 中性粒细胞绝对值(GR#)偏低($1.79 \times 10^9/L$) 嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)偏低($0.01 \times 10^9/L$) 血红蛋白偏低(113 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(34.3%)
- 【血脂四项】** 甘油三脂(TG)偏低(0.66 mmol/L)
- 【尿常规】** 鳞状上皮细胞偏高($6 /HP$)
- 【心电图】** 1. 窦性心律不齐

医生建议

【嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)偏低】：

- 建议内科咨询，定期复查。

【红细胞压积(HCT)偏低】：

- 结合临床，内科咨询。
- 血液流动性增加，其降低的临床意义可能是由于体内水分较多，或有贫血，定期复查血常规，血液科随诊。

【白细胞(WBC)偏低】：

- 白细胞是机体防御系统的重要组成部分。白细胞通过不同的方式、不同的机制消灭病原体、消除过敏原和参与免疫反应产生的抗体等。
- 降低可见于病毒感染、伤寒、再障、免疫低下、使用某些药物和爱好运动者，供内科结合临床参考，必要时复查。复查结果如果明显偏低，往内科进一步检查，明确病因，结合临床治疗。
- 复查血常规。若持续降低，建议血液科进一步检查，以及升白细胞药物治疗。

【血红蛋白偏低】：

- 血液科咨询，必要时治疗。
- 复查血常规。

【中性粒细胞绝对值(GR#)偏低】：

- 结合白细胞计数，供内科临床参考。

【甘油三脂(TG)偏低】：

- 可适当增加脂类食品的摄入。
- 也可见于甲亢、肾上腺皮质功能低下、肝功能障碍者，往内科咨询，进一步诊治。
- 高蛋白，高维生素饮食，适当增加奶、豆类制品、鱼类、新鲜水果和蔬菜。
- 适当增加户外活动和日光照射，避免过度劳累，保持良好睡眠。
- 定期复查，如检验结果异常，应在医师指导下治疗。

【鳞状上皮细胞偏高】：

(1)在生理情况下，机体正常的新陈代谢都会引起鳞状上皮细胞的脱离，这是一种正常的机体现象。如果长时间出现鳞状上皮细胞偏高的现象时，则有可能是尿路感染、泌尿系统结石等因素导致，应及时往泌尿外科进一步诊断治疗。

【窦性心律不齐】：

- (1)供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。
- (2)见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-07-01

主检医生：

分科结果

身高、体重、血压

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
身高	164cm	体重	61kg
血压	129/76mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：闫辛儿

检查日期：2024-06-29

检查医生：名燕凌

内科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
心率	74次/min	心律	齐
心脏杂音	无	心界	正常
肺部	正常	呼吸音	呼吸音清
啰音	未闻及	叩诊	叩诊呈清音
腹部触诊	腹部平软	发育	正常
肝胆	肋下未触及	脾脏	肋下未触及
双肾	无叩击痛	肠鸣音	正常
营养	良好	神经系统	正常
生理反射	生理反射存在	病理反射	病理反射未引出
颅神经	正常	运动功能	正常
深浅感觉	正常	其它	无异常发现
既往史	无		

***小结：**

未见异常

操作员：名燕凌

检查日期：2024-06-29

检查医生：名燕凌

外科（女）

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
皮肤	正常	甲状腺	无肿大
浅表淋巴结	无肿大	肛门	拒检
泌尿外生殖器	正常	四肢关节	未见异常
腹股沟	未见异常	足背动脉	正常
紫绀	无	色素沉着	无
脱毛	无	脱色	无
浮肿	无	皮下结节	无
头颅	正常	颈部	正常
乳腺	正常	脊柱	正常
直肠	未检	皮肤黄疸	无
四肢	活动正常	其他	无

*小结:

未见异常

操作员：魏利平

检查日期:2024-06-29

检查医生：魏利平

妇科内诊

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
外阴	正常	尿道口	正常
阴道	通畅	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

*小结:

未见异常

操作员：薛荣丽

检查日期:2024-06-29

检查医生：薛荣丽

检验报告

尿常规

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
胆红素(BIL)	-		阴性	
隐血(ERY)	-		阴性	
小圆上皮细胞(SRC)	0	个/ul	0--0	
维生素 C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/ul	0--3	
红细胞（正常）	0	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	6	个/ul	0--0	↑
粘液丝	0	个/ul	0--0	
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.005		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	7.5		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结:

鳞状上皮细胞偏高(6 /HP)

操作员：王小雪 检查日期:2024-06-29 检查医生:陈建国

血常规（五分类）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞(WBC)	3.33	10 ⁹ /L	3.5--9.5	↓
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.32	10 ⁹ /L	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比(LY%)	39.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	1.79	10 ⁹ /L	1.8--6.3	↓
中性粒细胞百分比(GR%)	53.6	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.5	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.01	10 ⁹ /L	0.02--0.52	↓
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.4	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	165	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.2	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	11.1	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.183	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.03	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	113	g/L	115--150	↓
红细胞压积(HCT)	34.3	%	35--45	↓
红细胞平均体积(MCV)	85.1	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.0	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	329	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.19	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.8	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	39.1	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.2	%	10.6--16.6	
大血小板比率	31.9	%	11--45	
大血小板数目	53	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	10 ⁹ /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.1	%	0--100	
有核红细胞数目	0.000	10 ⁹ /L	0--9999	

有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	
----------	------	---------	---------	--

***小结:**

白细胞(WBC)偏低($3.33 \times 10^9/L$) 中性粒细胞绝对值(GR#)偏低($1.79 \times 10^9/L$) 嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏低($0.01 \times 10^9/L$) 血红蛋白偏低(113 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(34.3 %)

操作员：王小雪 检查日期:2024-06-29 检查医生:陈建国

血 HP 检测

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
幽门螺旋杆菌抗体检测	阴性 (-)		阴性 (-)	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2024-06-29 检查医生:陈建国

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	46.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	163.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	3.20	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-06-29 检查医生:陈建国

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	4.73	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-06-29 检查医生:陈建国

尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	0	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	6	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/ul	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	0	/HP	0--10	
透明度(CLA)	清亮			
胆红素(BIL)	-		阴性	
颜色(Colour)	淡黄色			
红细胞(尿)(RBC)	0	个/ul	0--6	

*小结:

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2024-06-29

检查医生:陈建国

血脂四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
动脉硬化指数	1.64		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.45	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.66	mmol/L	0.7--1.7	↓
低密度脂蛋白(LDL)	2.36	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.44	mmol/L	0.77--1.55	

*小结:

甘油三脂(TG)偏低(0.66 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2024-06-29

检查医生:陈建国

肝功能三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	18.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	14.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	17.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	1.21		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-06-29 检查医生:陈建国

肿瘤标志物 2 项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
癌胚抗原(CEA)	1.0	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	2.9	ng/ml	0--7	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-06-29 检查医生:陈建国

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2024101510

病理号: 094815

姓名: 邓志英

性别: 女

年龄: 44岁

送检科室:

电话号码: 13835266707

床号:

病历号:

体检号: 2309140506

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2024-06-30

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2024-06-30

标本满意度: 满意

细胞量: >45%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

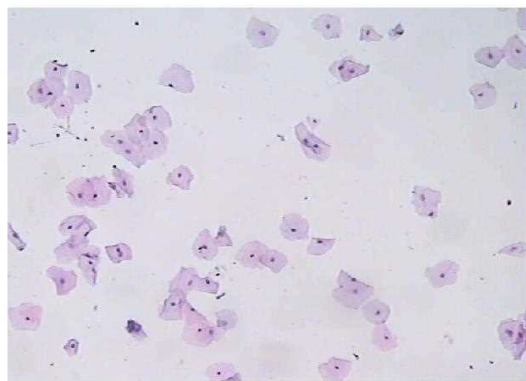
宫颈柱状细胞:

未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

良性反应性改变:

- 炎症:
 - 轻度:
 - 中度:
 - 重度:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:



病原体: 滴虫感染: 念珠菌感染: 细菌感染:

提示 HPV 感染: 疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

非典型鳞状细胞:

- 倾向上皮内瘤变:
- 倾向良性反应性改变:
- 不能明确意义(ASC-US):
- 不排除高度病变(ASC-H):

上皮内低度病变: 鳞癌:

上皮内高度病变:

- CIN2:
- CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

腺癌:

- 宫颈管:
- 宫内膜:
- 其它:

炎细胞:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

邓志英 女 44岁

体检号:448517

病床号:

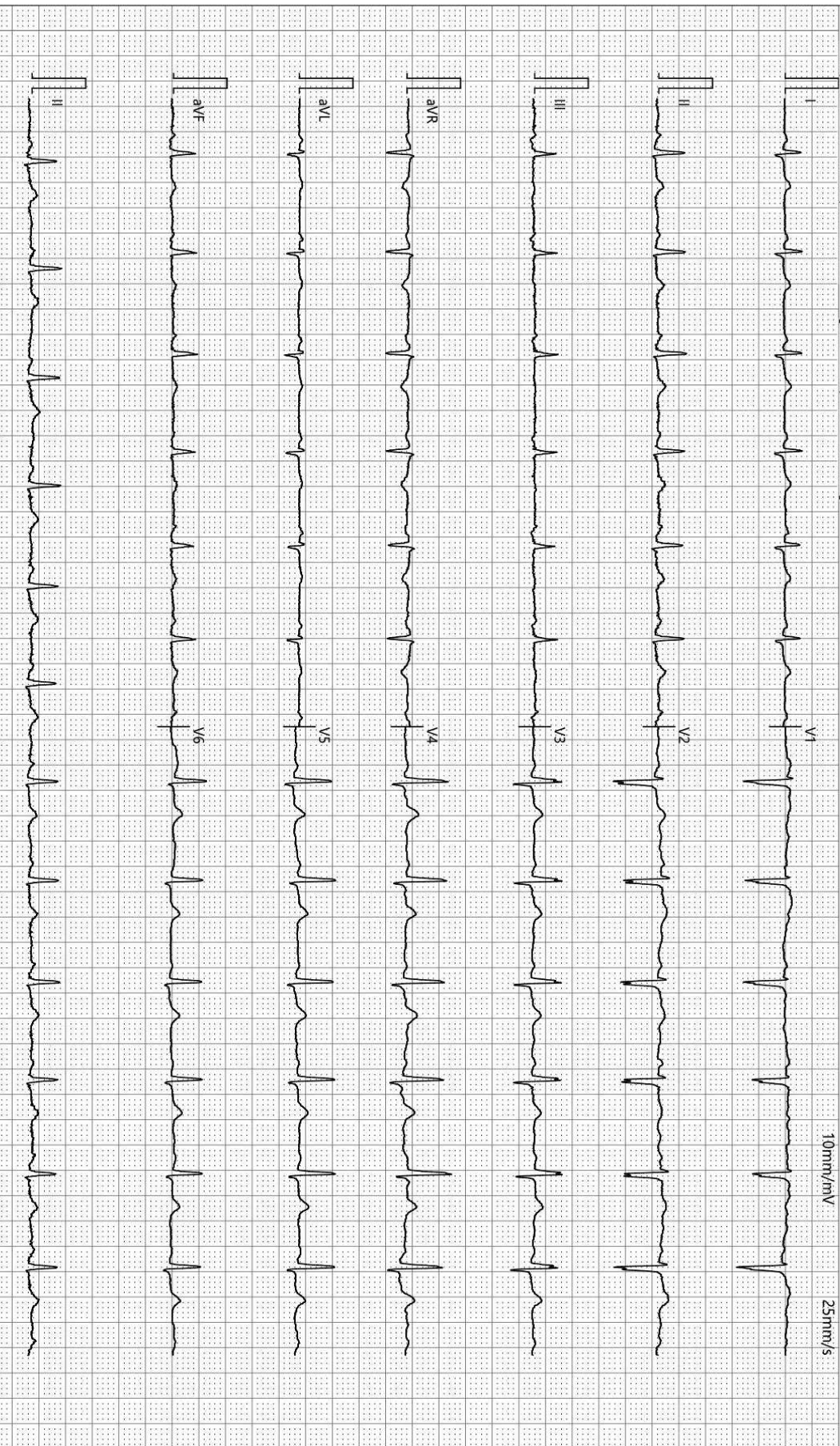
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

董志英 同志英

HR	: 75bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 103ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 140ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 85ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 380/425ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 21/75/44deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 0.694/0.744mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



10mm/mV

25mm/s

检查时间:2024-06-29 08:56:19

诊断时间:2024-06-29 09:05:02

SEMIP V1.90

仅供临床参考

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309140506

影像号: CT20240629004

姓名: 邓志英

年龄: 44 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 448517

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查

经典图像:



影像所见:

胸廓对称, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布良好, 支气管束结构清晰, 双肺通气良好。肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断:

胸部未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-06-30

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-06-30

超声诊断图文报告

流水号: 2309140506

影像号: 1599123

姓名: 邓志英

年龄: 44 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 448517

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 甲状腺彩超

经典图像:



影像所见:

甲状腺双侧叶形态正常, 包膜完整, 实质回声均匀, CDFI: 未见异常血流信号。
双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-06-29

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-06-29

超声诊断图文报告

流水号: 2309140506

影像号: 1599128

姓名: 邓志英

年龄: 44 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 448517

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颈部血管彩超

经典图像:



影像所见:

右锁骨下动脉起始处、双侧颈总动脉、颈内、颈外动脉起始段内中膜不增厚, 内壁欠光滑, 管壁未见明确强回声斑。CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱形态正常。

双侧椎动脉走行正常, 椎动脉内径正常, 管壁不厚, 管腔内为无回声, CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱正常。

	内径 mm	流速 cm/s	RI
左侧椎动脉	3.3	53.8	0.61
右侧椎动脉	3.2	52.7	0.65

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-06-29

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-06-29

超声诊断图文报告

流水号: 2309140506

影像号: 1599137

姓名: 邓志英

年龄: 44 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 448517

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 乳腺彩超

经典图像:



影像所见:

双侧乳腺腺体层次清晰, 右乳腺体厚 1.3cm, 左乳腺体厚 1.1cm, 乳导管未见扩张, 未见明显占位性病变, CDFI: 未见异常血流信号。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

双侧乳腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-06-29

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-06-29

超声诊断图文报告

流水号: 2309140506

影像号: 1599139

姓名: 邓志英

年龄: 44 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 448517

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 全腹彩超

经典图像:



影像所见:

肝脏大小形态正常, 包膜光滑完整, 实质回声均匀, 肝内管道系统走行清晰, 门静脉及肝内胆管不扩张。

胆囊大小形态正常, 壁不厚、光滑, 囊内透声好, 肝外胆管不扩张。

胰腺大小形态正常, 实质回声均匀, 主胰管不扩张。

脾脏大小形态正常, 实质回声均匀, 脾门静脉不宽。

双肾大小形态正常, 皮髓质分界清晰, 集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈欠佳。

后位子宫, 大小约 5.6*3.8*5.3cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.6cm, 宫颈厚约 3.3cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、子宫、双侧附件区未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-06-29

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-06-29